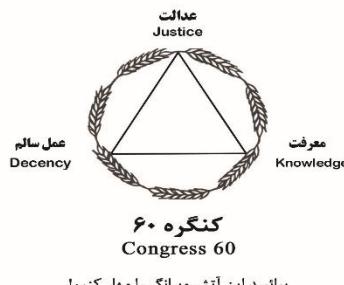




۱۴۰۰



تاریخ :

شماره :

نمایندگی :

پیوست :

معرفی به لژیون جبران خسارت

تاریخ ورود به کنگره :

شماره لژیون :

نام :

تاریخ اعتبار کارت :

شماره عضویت :

مواد مصرفی فعلی :

آنتی ایکس مصرفی قبل از ورود به کنگره :

آیا تا کنون در لژیون جبران خسارت حاضر شده اید چند بار؟ خیر بله آیا تا کنون گل رهایی دریافت نموده اید؟ خیر بله آیا تا کنون تغییر لژیون و راهنمای داشته اید؟ شماره تلفن : _____ خیر بله

دلیل ارجاع به لژیون جبران خسارت :

امضاء راهنما

تصمیمات لژیون مرزبانی :

امضاء لژیون مرزبانی

امضاء ایجنت